

טופס מס' 6 – בקשה לביטול תמרור חניה לרכב נכה

הנני מבקש בזאת לבטל תמרור חניה לרכב נכה שהוקצה עבורי.

פרטי הנכה:

שם פרטי:	שם משפחה:	ת.ז.:
מספר רכב בתמרור:		
כתובת מקום החניה השמור:		
דוא"ל:	@	
טלפון:		

פרטי המבקש:

שם פרטי:	שם משפחה:	ת.ז.:
קרבה משפחתית לנכה:		
דוא"ל:	@	
טלפון:		

סיבת הבקשה לביטול:

תאריך

חתימת המבקש/ת

שם המבקש/ת